

ボランティアコーナー利用登録申込書

年 月 日

団体名		
郵便番号 (手紙が届くところ)		
住 所 (連絡がつくところ)		
電話番号		
E - mail		
代表者名		
連絡者名		
活動分野 (該当する項目を○ で囲んでください。複 数回答可)	1 保健・医療・福祉 2 社会教育 3 まちづくり 4 学術・文化・芸術・スポーツ 5 環境保全 6 災害救援 7 地域安全 8 人権・平和 9 国際協力	10 男女共同参画 11 子どもの健全育成 12 情報化社会 13 科学技術 14 経済活動 15 職能開発・雇用拡充 16 消費者保護 17 NPO 支援
その他		